

护理园地

血液透析室医疗垃圾处理过程中预防针刺伤的流程管理

丘友谊

深圳市龙岗中心医院肾内分泌科,广东 深圳 518116

摘要:**目的** 探讨规范操作及工作流程对于血液透析室医疗垃圾处理过程中针刺伤预防的影响。**方法** 通过对血液透析室 2014 年 6105 例次血液透析进行统计分析,制定医疗垃圾处理的规范操作及工作流程,并将此规范流程在 2015 年 9471 例次血液透析中予以实施,观察其对预防医疗垃圾处理过程中医务人员发生针刺伤的效果分析。**结果** 2014 年医疗垃圾处理过程中,护士、护理员、工人的针刺伤发生率分别为 0.3‰、0.5‰、0.5‰,护士、护理员、工人的针刺伤发生环节分别是医疗垃圾的转运、处理和运输。以此结果制定医疗垃圾处理的规范操作及工作流程,应用此规范流程,2015 年医疗垃圾处理过程中护士、护理员、工人的针刺伤发生率均为 0。**结论** 通过规范操作及工作流程可以有效地减少针刺伤发生率。**关键词:**血液透析;医疗垃圾;针刺伤;流程管理

Procedure management of needle stick injury prevention of medical waste disposal in hemodialysis room

QIU Youyi

Department of renal endocrinology, Longgang Central Hospital, Shenzhen 518116, China

Abstract: Objective To explore the influence of standard operation and work procedure in the process of medical waste disposal on the prevention of needle stick injury. **Methods** A total of 105 cases in hemodialysis room in 2014 were collected. We made the standard procedure and work process of medical waste disposal and enforce the standard procedure in the 9471 hemodialysis cases in 2015. Observe and analyze the effect to prevent needle stick injury on medical staff during the medical waste disposal procedure. **Results** The incidence rate of needle injury during the procedure of medical waste disposal in 2014, to nurse was 0.3‰, care worker was 0.5‰ and worker was 0.5‰, the part of procedure that injury occurred was transport of medical waste,medical waste disposal and carriage. Against this result make the standard procedure and enforced it, the rate of needle stick injury was 0 in nurse,care worker and workers. **Conclusion** Standard operation and work procedure can decrease the rate of needle stick injury effectively.

Key words: hemodialysis; medical waste; needle stick injury; procedure management

终末期肾脏病患者需要进行肾脏替代治疗以维持生命。有研究显示,我国进行血液透析治疗的患者超过 27 万,且有每年增加的趋势^[1]。临床护士和护理辅助人员是发生针刺伤及感染血液传播性疾病的高危职业群体旧^[4]。肾内科血液透析室中。若对使用后的内瘘穿刺针处理不当极易引起护士和护理辅助人员针刺伤的发生,从而引起血源性感染。我科通过规范操作流程,预防血液透析室医务人员医疗垃圾处理过程中针刺伤发生。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院血液透析室 2014 年期间血液透析患者 6105 例次,对医疗垃圾处理过程中医务人员针刺伤发生率及

发生环节进行记录和分析。

1.2 规范医疗垃圾处理的操作流程

经过统计针刺伤发生的环节,查找针刺伤发生的原因,我科召开全科医务人员质控会。讨论操作流程中避免针刺伤发生的有效措施。

1.2.1 血液透析结束回血时操作 采用塑料瓶装生理盐水。先将动脉穿刺针插入瓶中,回水 200 mL 左右时,夹住动脉夹,同时打开血泵前侧管继续回血,拔除静脉穿刺针时。立即将静脉穿刺针插入生理盐水瓶塞中。这样。动静脉穿刺针都不会出现暴露在外的情况。护士再将使用后的透析器、血路管及内瘘穿刺针转移至指定地点存放过程中,可以有效避免针刺伤发生。

1.2.2 护理员处理医疗垃圾时操作 找到生理盐水瓶同时剪除 2 条内瘘穿刺针管,既可避免本人发生针刺伤又可避免内瘘针遗留在感染性医疗垃圾内导致运输工人发生针刺伤。同时,严禁任何其他利器混入使用过的透

析器、血路管及内瘘穿刺针内。

1.3 统计学方法

应用泊松分布对两小概率事件发生率进行对比分析,当 $P<0.05$ 时,认为差异有显著性意义。

2 结果

血液透析医疗垃圾处理过程中针刺伤发生率及发生环节情况见表 1, 根据针刺伤发生的每个环节制定规范化的操作及工作流程。做好防护措施。应用规范化的操作流程。2015 年血液透析 9471 例次。均无出现因医疗垃圾处理导致针刺伤发生。采用泊松分布,护士组 $P<0.05$,其他两组 $P<0.05$,差异均有统计学意义,规范操作流程可以有效降低针刺伤发生率。

表 1 血液透析医疗垃圾处理过程中针刺伤发生率及发生环节

人员类别	发生例次	发生率(‰)	发生环节
护士	2	0.3	医疗垃圾的转运
护理员	3	0.5	医疗垃圾的处理
工人	3	0.5	医疗垃圾的运输

3 讨论

以往处理医疗垃圾过程中针刺伤的发生环节分析被污染的针头刺伤是医院内感染乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒和人类免疫缺陷病毒的重要途径,与其他医务人员相比。护士更容易发生针刺伤^[5]。据调查统计,护士针刺伤发生率为 84.2%,其中,被污染针头刺伤者占 77.67%。血液透析室的工作性质比较特殊,病人上、下机操作比较集中,护士在为病人收机同血后,来不及立即对用后的透析器、血路管及内瘘穿刺针进行分类处理。况且,在病人没有全部收机前,为了确保病人安全,护士不能离开透析室。所以,医疗垃圾只能后期集中分类处理。血液透析室医疗垃圾处理过程中针刺伤主要发生在以下几个环节:护士为病人收机回血后,将医疗垃圾转移至指定地点存放时,易被暴露的污染内瘘穿刺针刺伤;护理员在对医疗垃圾进行统一分类处理时。在大量的医疗垃圾中寻找暴露的内瘘穿刺针停在一定难度。易发生针刺伤;如果内瘘穿刺针处理得不够彻底。将导致部分污染的内瘘穿刺针被遗留在医疗垃圾内装入黄色垃圾袋,那么,在医疗垃圾运输处理过程中可能导致工人发生针刺伤^[6-7]。

规范操作流程能有效降低针刺伤的发生率在本次研究中,通过对 2014 年 6105 例次血液透析的回顾性分

析,找到针刺伤发生的环节,并及时制定相应的规范化操作流程。通过应用规范化的操作流程,在 2015 年 9471 例次血液透析过程中。我科室护士、护理员和工人无一发生针刺伤,说明应用此规范的操作流程可以有效降低医务人员在实际操作中被内瘘穿刺针刺伤的风险。

其他配套环节管理据统计。血液透析室医务人员对于自我防护的重视程度,护士 1 级(严格防护)率最高 66.1%,医生次之 36.84\$,技师及护工仅 11.76%。这部分人对因职业暴露造成的危害性认识不足。护士的职业防护知识主要来源于工作经验,来自学校的教育仅占 3%^[8]。因此。加强职业安全教育,增强自我防护意识,加强流程的监督执行是十分必要的。针对使用后针头处置的操作流程。要加强监督,必须做到百分百执行。这对于降低血液透析率针刺伤率是非常必要的。另外合理调配人员。减轻护士职业压力也是不能忽视的环节。据统计。有 81.37% 护士认为自己被针刺伤与工作忙碌、疲惫有关。国家卫生部规定血液透析室护士每人每班次所负责病人不超过 5 例。但是,由于人力资源不足、急诊多等原因,国内血液透析室几乎都不同程度地存在护士超负荷工作情况,无形中增加了护士、护理员、工人的针刺伤发生率。有研究显示,人力不足比人力足够的护理环境发生针刺伤不良事件较高^[9-10]。因此,合理调配人员。减轻护士工作压力,对于减少因工作忙碌而意外刺伤的几率同样也是非常必要的。

参考文献:

- [1] Xie F, Zhang D, Wu J, et al. Design and implementation of the first nationwide,wed-dased Chinese Renal Data System [J]. BMC Med Inform Decis Mak, 2012, 12(4): 11-5.
- [2] 张晓华. 2010~2013 年山西省新进入血液透析患者的流行病学调查分析[D]. 太原: 山西医科大学, 2014.
- [3] Liu XH. Nephrology in China [J].Nat Rev nephrol, 2013, 9(9): 523-8.
- [4] 李红梅, 李文涛. 减少护理工作中的意外针刺伤[J]. 国外医学: 护理学分册, 2010, 18(1): 7-9.
- [5] 甘华秀, 李 玲, 舒承婷, 等. 广州市 4 所三级甲等医院护理辅助人员职业损伤状况调查[J]. 护理学报, 2009, 16(11): 19-22.
- [6] 刘芸芸. 临床护士发生针刺伤的调查及防护对策[J]. 中国感染控制杂志, 2007, 6(3): 206-7.
- [7] 王方霞. 血透室医护人员职业暴露防护能力的调查研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2008, 14(23): 22-4.
- [8] 罗红玉, 袁志平. 临床护士针刺伤调查分析及对策思考[J]. 现代医药卫生, 2013, 23(24): 3702-3.
- [9] 朴桂顺, 董秀英, 陶秀英. 护理不安全因素分析与管理对策[J]. 现代临床护理, 2008, 7(7): 50-2.
- [10] 周青威, 张天华. 护理不良事件分析及安全管理对策[J]. 中医药管理杂志, 2013, 21(5): 540-1.